

誓約書

令和 年 月 日

広島市保健所長 様

誓約者：氏名 _____ 役職名又は立場 _____
(営業者、店長、支店長など)

食品衛生責任者設置対象施設

営業者氏名： _____
(法人の場合は、法人名及び代表者名)

営業所所在地：広島市 _____ 区

営業所の名称又は屋号： _____

本施設は、食品衛生法施行規則第66条の2第1項の規定により、食品衛生責任者を設置する必要がありますが、現在、設置しておりません。

下記の者を食品衛生責任者として設置する予定としておりますが、資格要件を満たしていないので、本日より90日以内に「食品衛生責任者養成講習会」を受講させ、届出を行うことを誓約いたします。

記

食品衛生責任者予定者

氏名 _____

提出者

職名 _____

氏名 _____